

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Rivera Acosta, Constanca	105628	6/28/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Rivera Acosta, Constanca	105628	6/28/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

*****CUST PR 1845 SRF 38154 PackID: 595 MMLID: 1985271 SVC: 115th Omni**
Rivera Acosta, Constancia
P.O. Box 415
Salinas, PR 00751

SRM-asr-3
Rev. 05/04

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Sistema de Retiro para Maestros
Area Servicios de Retiro

Para uso de la SRM

SOLICITUD DE RETIRO

Nota: Conteste todas las preguntas. Escriba a máquina o con tinta en letra de molde. Si no hay espacio suficiente use otro papel y acompañelo a esta solicitud. **LEA INSTRUCCIONES AL DORSO**

Por la presente solicito los beneficios del Retiro, de acuerdo a las disposiciones de la Ley Núm. 91 del 29 de marzo de 2004, según enmendada.

1. Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno		2. Seguro Social:		3. Sexo	
Constancia		Rivera		Acosta		REDACTED -2432		<input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
4. Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Separado (a)									
5. Dirección Postal:						6. Número de Teléfono		7. Fecha de Nacimiento	
PO. Box 415 Salinas, PR 00751						787-376-8285		REDACTED Día Mes Año	
8. Dirección Residencial:						9. Agencia donde trabaja			
Urb. Las Antillas C-16 Salinas, PR 00751						Departamento de Educación			
10. Pueblo donde trabaja				11. Puesto que ocupa			12. Fecha de efectividad de la renuncia		
Salinas				Trabajadora Social			31 de mayo de 2007		
13. Préstamo con SRM <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No									
Tipo <input type="checkbox"/> Hipotecario <input checked="" type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Viaje Cultural									
14. Razón para el Retiro									
<input type="checkbox"/> Años de Servicio y Edad <input type="checkbox"/> Diferido <input type="checkbox"/> Edad (60 años con 10 años de servicio y menos de 25 años de Servicio)									
15. Nombre del Cónyuge:									
Juan Sánchez Vázquez									
16. Nombre de hijos menores de 18 años de edad						Fecha de Nacimiento (Mes, Día y Año)			

2 de mayo 2007

Fecha

Constancia Rivera Acosta

Firma del Solicitante

PARA USO DEL PATRONO

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR INMEDIATO

17. CERTIFICO que CONSTANCIA RIVERA ACOSTA se encuentra actualmente en ESCUELA INT. URB.
Nombre Servicio Activo

_____; la fecha de Renuncia es efectiva el 31 de Mayo de 2007
Uso de licencia (especifique) Día/Mes/Año

2 de mayo 2007

Fecha

Zaiden Rodriguez Ortiz

Superintendente de Escuelas o
Jefe de Personal del Departamento o Agencia

Vea Instrucciones al dorso

AREA RETIRO

HOJA DE APROXIMADO DE TIEMPO COTIZADO

NOMBRE PARTICIPANTE:

SEGURO SOCIAL:

REDACTED

2432

SRM	AÑO	MES	SEMANA	DIAS
84-85				
85-86				
86-87				
87-88				
88-89				
89-90				
90-91				
91-92				
92-93				
93-94				
94-95				
95-96				
96-97				
97-98				
98-99				
99-00				
00-01				
01-02				
02-03	22-	6	3	4
03-04	1-			
04-05	1-			
05-06	1-			
06-07		7		
TOTAL	26	1	3	4

REPRESENTANTE DE SERVICIOS:

Aproximado
hasta 31-ene-2007

FECHA:

** NOTA ACLARATORIA: ESTE DOCUMENTO NO ES UNO OFICIAL

Aproximado (+)

$$\begin{array}{r} 2,870 (23) \quad 66,010 \\ 2,770 (12) \quad 33,240 \\ 2,620 (1) \quad \underline{2,620} \\ \hline 34 \div 101,870 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} = 2,829.72 \\ \times 1.8\% \\ \hline 50.93 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} \times 26 \\ \hline 1,324.18 \\ - 254.67 \\ \hline 1,069.51 \end{array}$$

$$25/50 = 1.8\%$$

(9%) (30)

pension
aproximada
no es
oficial.